-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Questão 26

Caso clínico 3A1-I

Uma paciente assintomática de 57 anos de idade, com antecedente de diabetes do tipo 2 e gota havia 11 anos, compareceu ao ambulatório para retorno de consulta de rotina. Ela apresentava três medidas elevadas da pressão arterial registradas no prontuário em consultas ambulatoriais nos últimos seis meses. Atualmente estava em uso regular de metformina 1 grama uma vez ao dia. Ao exame físico, apresentava circunferência abdominal de 96 cm, frequência cardíaca de 50 bpm e pressão arterial de 146 mmHg × 94 mmHg. Os demais dados não revelaram anormalidades significativas. Os exames laboratoriais revelaram hemoglobina glicada de 7g/dL; creatinina de 1,5 mg/dL; albuminúria (em amostra isolada de urina) de 48 mg de albumina por grama de creatinina; colesterol total de 195 mg/dL, HDL-C de 30 mg/dL; LDL-C de 113 mg/dL; triglicérides de 260 mg/dL e glicemia de jejum 161 mg/dL.

A abordagem mais apropriada para controle dos níveis pressóricos dessa paciente inclui

- **A** recomendar mudança do estilo de vida (MEV) e reavaliação em três meses.
- **B** iniciar o uso de clortalidona, losartana e atenolol em doses baixas e MEV.
- **C** indicar hidroclorotiazida em monoterapia e MEV.
- **D** prescrever a associação de enalapril e anlodipino e MEV.

Questão 27

Ainda em relação ao caso clínico 3A1-I, assinale a opção que corresponde à abordagem mais apropriada para o tratamento da dislipidemia.

- **A** Iniciar o uso de atorvastatina e MEV
- **B** Recomendar mudança do estilo de vida (MEV) e reavaliação em três meses
- **C** Indicar a suplementação dietética com ácidos ômega 3 e MEV
- **D** Prescrever ciprofibrato e MEV

Questão 28

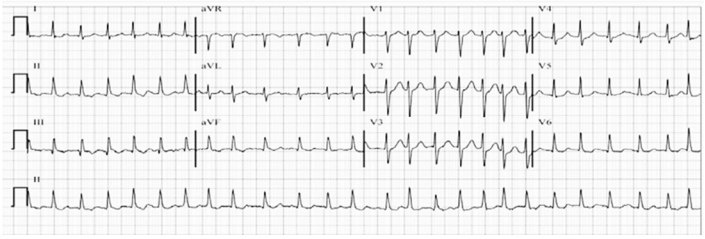
Um paciente de 66 anos de idade, com diabetes do tipo 2, apresentava quadro de adinamia, anorexia, picos febris e tosse produtiva com escarro purulento, iniciado havia três dias. Ao exame físico encontrava-se febril, acianótico, com frequência cardíaca de 108 batimentos por minuto, frequência respiratória de 32 respirações por minuto, saturação de oxigênio em ar ambiente de 91% e pressão arterial de 94 mmHg x 56 mmHg. A ausculta pulmonar revelou estertores crepitantes em terço inferior do pulmão direito, sem outras alterações significativas no restante do exame físico. Os exames laboratoriais de rotina não demonstraram alterações significativas, exceto leucocitose sem desvio. A radiografia de tórax revelou consolidação no lobo inferior do parênquima pulmonar direito.

Considerando o caso clínico descrito, assinale a opção que apresenta a melhor estratégia terapêutica para esse paciente.

- **A** Recomenda-se o uso de levofloxacino e retorno ambulatorial em dois dias.
- **B** Orienta-se a prescrição combinada de linezolida e meropenem na unidade de terapia intensiva.
- **C** Está indicado o uso de oseltamivir e reavaliação em três dias.
- **D** Deve ser instituída a associação de ceftriaxona com claritromicina em regime de internação.

Questão 29

Uma paciente hipertensa de 65 anos de idade relatou palpitações de início súbito acompanhadas de dispneia intensa havia uma hora. Ao exame físico, apresentava-se pálida, com sudorese fria, frequência cardíaca de 152 bpm, pressão arterial de 78 mmHg x 46 mmHg e ritmo cardíaco irregular em dois tempos e sopros. Ela realizou o eletrocardiograma com o seguinte resultado:



Com relação ao caso clínico precedente, assinale a opção que apresenta a melhor conduta para a paciente em tela.

- **A** prescrever amiodarona e anticoagulação
- **B** realizar cardioversão elétrica sincronizada
- **C** fazer manobras vagais
- **D** iniciar hidratação venosa e adenosina em bolus

Questão 30

Em relação a emergências clínicas e infecções hospitalares, assinale a opção correta.

- **A** Paciente que seja admitido em sala de emergência apresentando taquicardia ventricular do tipo *Torsade de Pointes* poderá ser tratado com amiodarona em *bolus* 600 mg IV, caso esteja estável hemodinamicamente.
- **B** Os estreptococos do grupo A e os clostrídios são patógenos altamente suspeitos de serem agentes causais de infecções incisionais pós-operatórias e rapidamente progressivas, até 24 h a 48 h após a cirurgia.
- **C** **Situação hipotética**: Um paciente foi admitido em um hospital apresentando quadro de infarto agudo do miocárdio (IAM). Seu eletrocardiograma revelou supradesnivelamento de ST em D2, D3 e AVF. Após administração de nitrato, o paciente entrou em choque imediatamente. **Assertiva**: Nesse caso, a principal suspeita é de infarto de átrio direito associado.
- **D** **Situação hipotética**: Um paciente foi admitido na emergência de um hospital apresentando quadro de anafilaxia. **Assertiva**: Nesse caso, para melhorar o quadro respiratório e geral desse paciente, recomenda-se deixá-lo sentado no leito, com o tórax recostado.

Questão 31

Acerca de doenças neurológicas, assinale a opção correta.

- **A** É recomendada a anticoagulação para o tratamento primário de pacientes com acidente vascular cerebral aterotrombótico.
- **B** A porfiria intermitente aguda (PIA) diferencia-se dos outros dois subtipos de porfiria e suas neuropatias periféricas por cursar com erupções fotossensíveis.
- **C** O nervo craniano mais afetado na sarcoidose é o V, e a maioria dos pacientes desenvolve polirradiculopatia.
- **D** A neuropatia periférica da Doença de Fabry, com ardência e dor lancinante de mãos e pés, costuma ser obscurecida e menos chamativa que as complicações cardiovasculares da doença, como miocardiopatia dilatada e doença coronariana aterosclerótica.

Questão 32

Quanto às doenças degenerativas e infecciosas do sistema nervoso central, assinale a opção correta.

A O uso crônico de estatinas causa efeito deletério sobre o desenvolvimento da demência em pacientes portadores de Alzheimer.
B O sinal de Kernig, utilizado no exame físico para investigação de meningite, é positivo quando a flexão passiva do pescoço resulta em flexão espontânea dos quadris e joelhos.
C Achados focais cerebrais em exames de ressonância magnética, tomografia ou mesmo eletroencefalograma, em pacientes com encefalite, são indícios de infecção por herpes vírus simples (HSV).
D Crises convulsivas focais, em quadro de meningite bacteriana, sugerem hiponatremia, anóxia cerebral ou até mesmo efeito tóxico de antimicrobianos.

Questão 33

Acerca de hepatites virais, assinale a opção correta.

A No Brasil, as hepatites mais comuns são causadas pelos vírus A e E.
B O Sistema Único de Saúde (SUS) disponibiliza testes rápidos para hepatites B e C.
C O Programa Nacional de Imunização (PNI) disponibiliza vacina contra a hepatite C.
D A transmissão da hepatite B ocorre de forma fecal-oral e a doença tem grande relação com alimentos ou água não seguros e baixos níveis de saneamento básico e de higiene pessoal.

Questão 34

A respeito do programa Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a opção correta.

A As equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um número indefinido de famílias.
B A equipe atua em área geográfica não delimitada, conforme demanda espontânea.
C A equipe visa priorizar ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde.
D A equipe de saúde da família deve ser composta, no mínimo, por médico, enfermeiro, agente comunitário de saúde e fisioterapeuta.

Questão 35

Conforme a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados, assinale a opção que apresenta doença ou agravo cuja periodicidade de notificação é semanal.

A difteria
B doença aguda pelo vírus Zika
C influenza humana produzida por novo subtipo viral
D síndrome da rubéola congênita

Questão 36

Lançada pelo Ministério da Saúde em 2003, deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do Sistema Único de Saúde (SUS), efetivando os princípios no cotidiano das práticas de gestão e fomentando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários, para a produção de saúde e a produção de sujeitos. Assinale a opção correspondente à política de que trata a descrição apresentada.

A Política Nacional de Saúde do Trabalhador
B Política Nacional de Saúde Bucal
C Política Nacional de Saúde da Criança e Adolescente
D Política Nacional de Humanização

Questão 37

Existem pessoas que trabalham em grupo, atuam no mesmo serviço, mas não chegam a trabalhar em equipe. Uma característica que define uma equipe integrada é

A a ausência de conflitos.
B a relação de independência entre os membros.
C a liderança sendo exercida de maneira verticalizada.
D o compartilhamento de responsabilidades e resultados.

Questão 38

Assinale a opção que apresenta a principal etiologia associada às Pneumonias Adquiridas na Comunidade (PAC).

A *Streptococcus pneumoniae*
B *Influenzavírus A*
C *Chlamydia pneumoniae*
D *Pseudomonas aeruginosa*

Questão 39

Uma mulher, de 22 anos de idade, sem comorbidades, compareceu ao atendimento médico com quadro de disúria e polaciúria, com piora progressiva havia 3 dias. Ela não tinha febre nem corrimento vaginal.

A conduta apropriada para essa paciente é a(o)

A urocultura simples.
B tratamento empírico com nitrofurantoína.
C colpocitologia oncótica.
D USG de rins e vias urinárias.

Questão 40

A tabela a seguir mostra o resultado de um estudo clínico hipotético com a participação de 1.500 pacientes, dos quais 560 eram pessoas expostas à determinada doença, mas que não a desenvolveram.

		desenvolveram a doença		
		sim	**não**	**total**
expostas	**sim**	240	560	800
	não	140	560	700
	total	380	1.120	1.500

Considerando-se os dados da tabela, infere-se que a estatística denominada *risco relativo* (*relative risk*) é igual a

A 1.
B 12/7.
C 24/19.
D 3/2.